DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE APORTES PARAFISCALES

CIRUGIA LAPAROSCOPICA DEL CAUCA SAS

DECLARACION.

Yo **JUAN PABLO LOPEZ CAMPO**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 76.312.695** expedida en Popayán, actuando en nombre y representación de CIRUGIA LAPAROSCOPICA DEL CAUCA SAS, sociedad constituida por documento privado No. 1 del 23 de Junio de 2011, debidamente registrada en la Cámara de comercio del Cauca, , declaro bajo la gravedad de juramento, encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Expedida a los tres (03) días del mes de noviembre de 2026.

Firma: 